

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ *HELICOBACTER PYLORI* В РАЗНЫХ ОТДЕЛАХ ЖКТ

Коваленко Т.В.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Оценка методов диагностики *Helicobacter pylori* (Hр) в полости рта, желудка, двенадцатиперстной кишки (ДПК), желудочном содержимом (ЖС). Обследовано в клинике 172 человека (120 мужчин и 52 женщины, возраст 18-65 лет) с хроническим гастродуоденитом (n=43), осложненной (n=65) и не осложненной (n=40) язвой, здоровые лица (n=24). Отбор больных в группы проводился рандомизированным методом из 2092 человек. У всех пациентов в стерильных условиях взят соскоб зубного налета и слизистой оболочки десневых карманов, проведена биопсия слизистой оболочки желудка и луковицы ДПК, забор ЖС натощак. Диагностика Hр осуществлялась морфологическим методом (окраска по Гимзе с использованием стандартной визуально-аналоговой шкалы), быстрым уреазным тестом (стандартный набор Rohm Pharma, Германия) и ПЦР с определением фрагмента *ureC* гена Hр (стандартный набор Хеликопол II, НПФ Литех, Россия). Оценка эффективности уреазного теста в полости рта, желудка, ДПК, ЖС проводили у одних и тех же больных (n=65) по принципам доказательной медицины с заполнением всех четырех полей (a,b,c,d) таблицы. В качестве метода сравнения использовали генетический метод (ПЦР). **Результаты.** В слизистой оболочке ротовой полости и зубном налете применение быстрого уреазного теста для диагностики Hр нецелесообразно (чувствительность теста – 83%, специфичность – 14%, точность –

20%). Для диагностики *Нр* в полости рта рекомендуется использовать метод ПЦР (обнаружение *UreC* гена *Нр*). Целесообразно применение быстрого уреазного теста для диагностики *Нр* в желудке (биоптат, осадок ЖС натошак) и ДПК (чувствительность теста–96%, специфичность–91-97%, точность–95-97%).

При положительном результате уреазного теста в желудочном содержимом или биоптате слизистой оболочки желудка вероятность наличия *Нр* в желудке равна 93%-96%. При отрицательном результате теста в желудке (вероятность отсутствия *Нр* - 82%-91%) проводится биопсия слизистой оболочки ДПК. При положительном результате теста вероятность наличия *Нр* в ДПК - 96%. При отрицательном результате теста вероятность отсутствия *Нр* в ДПК - 97%. На основании полученных данных разработан алгоритм применения быстрого уреазного теста для диагностики *Нр* в разных отделах ЖКТ.

Выводы. Для диагностики *Нр* в ротовой полости рекомендуется использовать генетический метод (ПЦР). Для диагностики *Нр* в желудке и ДПК (биоптат слизистой оболочки) рекомендуется использовать биохимический, морфологический и генетический метод. По соотношению стоимость/эффективность оптимальным является уреазный тест. Для диагностики *Нр* в желудке (осадок ЖС натошак) рекомендуется использовать уреазный тест. Для диагностики *Нр* в желудке (биоптат или осадок ЖС) по соотношению стоимость/эффективность оптимальным является уреазный тест осадка ЖС натошак.